

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

### Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-666378

105328

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1580 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite  
 Nom & Prénom : NRAMANE Abdoulh  
 Date de naissance : 15/10/1950  
 Adresse : HAY LOT FAKHIR Boukhara 10  
 Tél. : 0640017952 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 25/1/2022  
 Nom et prénom du malade : NRAMANE Abdoulh  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : dysplasie de l'œsophage  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Boukhara

Le : 02/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*(Signature)*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/01/22	4		300 n	INP : 0912077 Dr. SAZIK Mustapha HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE 6, Avenue Driss Labriz Bouskoura Centre Km 13,5 Casablanca Tél: 0522 33 46 61 Tél/Fax: 0522 32 45 23
25/01/22	Chlo		400 n	
27/01/22	A			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie MARIA SARL Bouskoura EL AKKARI Docteur en Pharmacie Bouskoura Centre Km 13,5 Casablanca Tél: 0522 33 45 23	25/01/22	Pharmacie MARIA SARL Bouskoura EL AKKARI Docteur en Pharmacie Bouskoura Centre Km 13,5 Casablanca Tél: 0522 33 46 61 Tél/Fax: 0522 32 45 23

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie MARIA SARL Bouskoura EL AKKARI Docteur en Pharmacie Bouskoura Centre Km 13,5 Casablanca Tél: 0522 33 45 23	25/01/22		626,50
	27/01/22		137,30

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
			MONTANTS DES SOINS	
			DEBUT D'EXECUTION	
			FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
			MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

# Docteur Mostapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif

Ancien Médecin attaché au CHU de Toulouse

Membre de la Société Française d'Endoscopie digestive

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE

## الدكتور مصطفى صبير

طبيب اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بتولوز

طبيب ملحق سابقاً بالمركز الجامعي بتولوز



Casablanca, le 07/02/2022 في الدار البيضاء،

NAMAN / Mkenhem

34.60 Laslix  
1/4 / mètre

57.70 2 - Aldactone 50  
1/4 / mètre

45.00 Lactulac

3 - 137.30 1 c à soupe x 3

1/4 mètre

Pharmacie AL KAPRI  
26, Avenue Driss Lahrizi  
Centre Km 13.3  
16 23-1CF 06 68 17 29 17

Dr. SABIR Mostapha  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
26, Avenue Driss Lahrizi  
Tél: 06 68 17 29 17

LOT: 21E014  
PER: 08 2025

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60



6 118000 060468

ALDACTONE 50<sup>mg</sup>

P.P.V.: 57DH70



6 118001 170029

45.00

26, شارع إدريس الحريزي - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف: 05 22 22 90 64 - الممول: 06 68 17 29 17

26, Av Driss Lahrizi - Casablanca 20 000 - Tél: 05 22 22 90 64 - GSM: 06 68 17 29 17

Email: mostaphasabir@gmail.com



# Docteur Mostapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif  
Ancien Médecin attaché au CHU de Toulouse  
Membre de la Société Française d'Endoscopie digestive  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE



## الدكتور مصطفى صبير

طبيب اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي  
خريج كلية الطب بتولوز  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الجامعي بتولوز

Casablanca, le 25 1 2022 في الدار البيضاء،

57.70

NAMANE Mhlemlem

1. Aldactone 50  
34.60 1 P / intem Hfe  
lasix 40

2. 39.00 1 P / intem Hfe  
Actalene 50  
1 P

Pharmacie MARIA SARI  
Loubna EL AKKARI  
Docteur en Pharmacie  
Bouskoura Centre Km 13,5-Casablanca  
Tél: 05 22 33 45 61 / Fax: 05 22 33 45 22

119.00

Avlcardyl  
1/2 P x 37. Hfe  
Duramidine  
Hfe x 2

P.P.V: 57DH70  
LOT: B26708  
EXP: 09.2022

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 21E007  
PER: 08 2023  
18000 060468

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V: 41DH80  
LOT: 21E006  
PER: 08 2024  
118000 010227

GRM99 112  
LOT  
Prix 119.00

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V: 41DH80  
LOT: 21E001  
PER: 12 2023  
118000 010227

Pharmacie MARIA SARI  
Loubna EL AKKARI  
Docteur en Pharmacie  
Bouskoura Centre Km 13,5-Casablanca  
Tél: 05 22 33 45 61 / Fax: 05 22 33 45 22

626150

DE SABIR Mostapha  
HEPATOGASTROENTEROLOGIE  
107 Avenue des Lahrizi  
Tél: 05 22 33 45 61 / Fax: 05 22 33 45 22

à conserver dans un endroit sec et à l'abri de la chaleur  
LOT: 210266  
PLUD: 06/2024  
39.00DH  
Autorisation ministère de la santé  
DA20181805312DMP/20UCAV

26, شارع إدريس الحريزي - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف: 05 22 22 90 64 - الممول: 06 68 17 29 17  
26, Av Driss Lahrizi - Casablanca 20 000 - Tél: 05 22 22 90 64 - GSM: 06 68 17 29 17

Email: mostaphasabir@gmail.com

41,80

41,80

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
LOT : 21E013  
PER : 11 2023



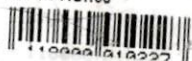
AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
LOT : 21E012  
PER : 09 2023



AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
LOT : 21E009  
PER : 05 2024



AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
LOT : 21E010  
PER : 07 2023



AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC B50  
P.P.V : 41DH80  
LOT : 21E005  
PER : 02 2024



# Docteur Mostapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Toulouse



الدكتور مصطفى صبير

طبيب اختصاصي في امراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بتولوز

Casablanca, le ..... 25 1 2022 ..... في الدار البيضاء،

## Ordonnance

NAAMANE Abdelmeine

Facture :

Consultation spécialisée 300 M  
Echo - Abdominale 400 M

Aut au total 700 M -  
(Sept Cent Mds)

Dr. SABIR Mostapha  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
26, Avenue Driss Lahrizi  
Tél: 05 22 22 90 64 - GSM: 06 68 17 29 17



DR SABIR Mostapha

26 Driss LAHRIZI Casablanca  
Téléphone: 0522 229064  
Fax:  
Site internet:



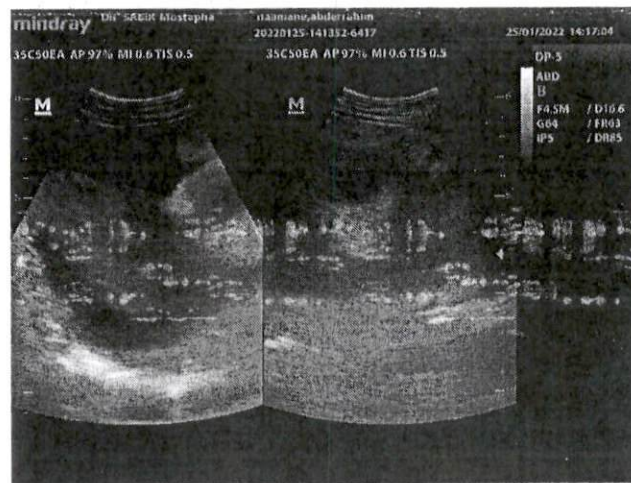
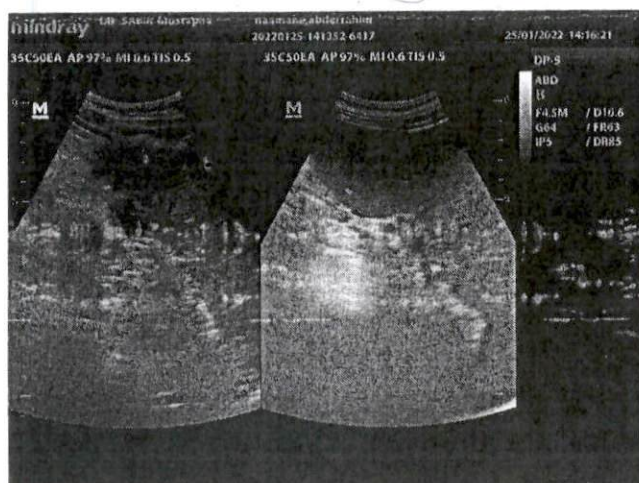
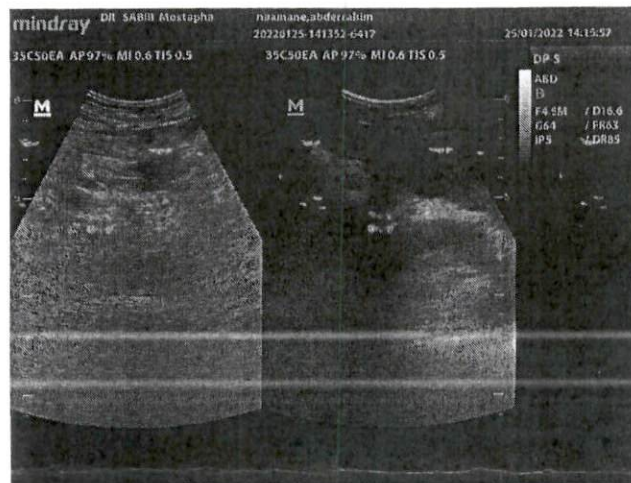
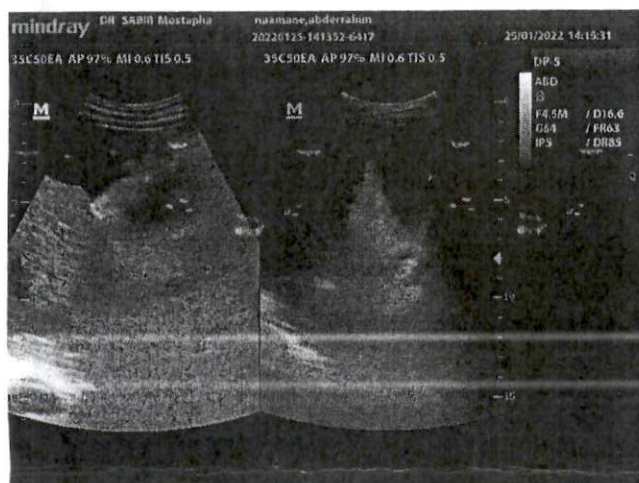
Nom: naamane, abderrahim  
ID: 20220125-141352-6417  
Sexe: Masculin

ABD

Date examen: 25/01/2022  
Equipementt utilisé: DP-5  
Opérateur: Emergency

## Abdomen Ultrasound Report

### Image ultrason



### Annotation:

Échotexture homogène, hypéchogène, contours réguliers  
Vésicule biliaire: à jeun, épaisse, cholelithiase (Aorte)  
D1: Cistite 10 mm, VBL 6 mm  
Joues: 2 vésicules minuscules, hypochogènes  
Pancréas: épaissi, contours irréguliers, modérés  
Caudex: Hétérogène, Aorte / fœtus d'H2

Signature . (sceau):

Date sign.: 25/01/2022